



This application is also available on the World Wide Web at <http://osap.gov.on.ca>

## PURPOSE OF THE PROGRAM

The Sir John A. Macdonald Graduate Fellowship in Canadian History was created in 1965 to commemorate the 150th anniversary of the birth of Canada's first prime minister, and to recognize his contribution to Canada's development. This fellowship is intended to encourage graduate studies in Canadian history.

## VALUE OF THE AWARD

Each year, one fellowship of \$8,500 is awarded. The award is tenable for three consecutive years, making its maximum value \$25,500.

## ELIGIBILITY

You are eligible to apply for a fellowship if you:

- are a Canadian citizen;
- are a resident of Ontario;
- have an Honours Bachelor of Arts degree from an Ontario university or its equivalent;
- plan to enter a full-time graduate program, with a major emphasis in Canadian history, at an Ontario university. Preference will be given to doctoral-level candidates; however, the fellowship may be awarded to a candidate preparing to enter a master's program;
- maintained an overall average of at least B+ or its equivalent during each of your last two years of study at the postsecondary level.

## CONDITIONS OF THE AWARD

If you receive a fellowship, you must comply with the following conditions:

- You must use the fellowship in the year for which it is awarded.
- You may accept a research assistantship or a part-time teaching or demonstrating appointment, provided that it does not interfere with your status as a full-time graduate student. The total amount of time you may spend in connection with such activities, including preparation and marking of examinations, must not exceed ten hours per week.
- You may hold other awards, up to a total value of \$5,000.
- To continue to hold the award in the second and third years, you must be recommended by the dean of your graduate school.

## APPLICATION PROCEDURE

### Application Deadlines

You must submit the completed application form and all required supporting documentation by **March 20, 2000**, to:

Ministry of Training, Colleges and Universities  
Student Support, Fellowships  
PO Box 4500  
189 Red River Road, 4th Floor  
Thunder Bay ON P7B 6G9

Telephone: (807) 343-7257  
Toll-free in Ontario: 1-800-465-3957  
Telephone Device for the Deaf: 1-800-465-3958

It is your responsibility to ensure that all documentation is received by the ministry by the appropriate deadline date. The ministry is not responsible for lost or incomplete applications. Applications with incomplete supporting documentation will not be considered.

### Supporting Documentation

You must submit the following supporting documentation with your completed application form:

- a photocopy of your official undergraduate transcript(s) and, where applicable, graduate transcript(s);
- a summary of not more than two hundred words detailing your projected research;
- Report 1 – the attached form, completed by the professor in the history department who is most familiar with your work;
- Report 2 – the attached form, completed by another professor who is familiar with your work.

**Note:** Under the Ontario Freedom of Information and Protection of Privacy Act, the use of Reports 1 and 2 is mandatory. Other forms or letters will not be accepted as substitutes.

If you are offered a fellowship, you will be required to submit the following documentation to verify your eligibility for the award:

- a photocopy of a valid Social Insurance Number card;
- a photocopy of proof of Canadian citizenship or permanent resident status.

## SELECTION AND PAYMENT PROCEDURES

The fellowship will be awarded on the basis of your academic record and assessed potential. You will be informed by mid-June 2000 whether or not you have been successful in the competition.

The fellowship is payable in two equal instalments, which are forwarded to the institution at which you are enrolled in full-time studies. The first instalment will be paid in early September 2000, and the second instalment in early January 2001.

Please retain this sheet for future reference.



## Renseignements personnels

Nom de famille	Prénom et initiale du prénom suivant	M. <input type="checkbox"/> M <sup>me</sup> <input type="checkbox"/> Mlle <input type="checkbox"/>	Numéro d'assurance sociale
Adresse permanente (numéro et rue)			Appartement
Ville, village ou bureau de poste	Province	Code postal	Indicatif régional et n° de téléphone
Adresse postale si elle diffère de l'adresse permanente (numéro et rue)			Appartement
Ville, village ou bureau de poste	Province	Code postal	Indicatif régional et n° de téléphone
Statut au Canada <input type="checkbox"/> Citoyenneté canadienne <input type="checkbox"/> Résidence permanente <input type="checkbox"/> Autre _____ (précisez)			
Date de naissance	Jour	Mois	Année
Habitez-vous l'Ontario depuis votre naissance?		<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	Sinon, quand vous êtes-vous établi(e) en Ontario? Mois Année
Langue maternelle		<input type="checkbox"/> Anglais <input type="checkbox"/> Français	
Dans quelle langue préférez-vous recevoir votre correspondance?		<input type="checkbox"/> Anglais <input type="checkbox"/> Français	

## Projet de recherche proposé en histoire du Canada

Université	Sujet de spécialisation
------------	-------------------------

## Universités auxquelles vous avez été inscrit(e)

Université	Dates				Diplôme obtenu
	Du		Au		
	Mois	Année	Mois	Année	

Joindre une feuille supplémentaire si vous avez besoin de plus d'espace.

## Recommandations

Indiquez le nom des professeurs qui ont accepté de remplir les rapports n° 1 et n° 2.

Nom	Faculté	Indicatif régional et n° de téléphone
Département	Université	
Nom	Faculté	Indicatif régional et n° de téléphone
Département	Université	

## Signature de la candidate ou du candidat

## Date

Conformément à l'article 39(2) de la *Loi sur l'accès à l'information et la protection de la vie privée de l'Ontario*, la présente vous avise que les renseignements personnels recueillis sur ce formulaire ne seront utilisés que pour l'administration appropriée des bourses de perfectionnement Sir John A. Macdonald en histoire du Canada. Le ministère est donc autorisé par la présente à divulguer ces renseignements pour vérifier leur exactitude et les autres montants reçus sous forme de bourses à tout établissement d'enseignement, au gouvernement fédéral et aux autres ministères du gouvernement de l'Ontario. Ces renseignements sont recueillis en vertu de la *Loi sur le ministère des Collèges et Universités*, L.R.O., 1990, chap. M.19. Toute question doit être adressée au Ministère de la Formation et des Collèges et Universités, Direction du soutien aux étudiants, Section des bourses, Case postale 4500, Thunder Bay ON P7B 6G9; téléphone : (807) 343-7257.



**To be completed by the professor in the  
history department who is most familiar with applicant's work**

This form must be received by March 20, 2000, by the Ministry of Training, Colleges and Universities, Student Support, Fellowships,  
PO Box 4500, 189 Red River Road, 4th Floor, Thunder Bay ON P7B 6G9.

**Note:** Under the Ontario Freedom of Information and Protection of Privacy Act, the use of this form is mandatory.

**A. To be completed by applicant**

Name of applicant	Social Insurance Number
<div></div>	
Name of institution at which applicant is currently registered	

**B. To be completed by professor**

**Note:** Only applicants with an overall average of at least B+ or its equivalent in each of the last two years of study are eligible to apply.

	In comparison with other students at a similar level, the applicant would rank as follows:					
	Outstanding Top 2%	Next 8%	Above average Next 20%	Average Next 20%	Below average Lower 50%	Inadequate opportunity to observe
Background preparation						
Originality						
Present ability at research						
Research potential						
Industriousness						
Judgement						
Oral and written skills						
Overall ability						

In this section, please elaborate on the assessment above. Other relevant comments may be added. Please type or print clearly. You may choose to attach a separate sheet.

Taking all factors into consideration, I would rank this applicant:

A+ ☐    A ☐    A- ☐    B+ ☐    B ☐    B- ☐

I have known the applicant for the period.....to (dates).....  
in my capacity as.....

Name	Faculty
Department	University

Under the Ontario Freedom of Information and Protection of Privacy Act, the ministry has responsibilities respecting the proper collection, retention, use, and disclosure of personal information. The personal information on this form is collected under the Ministry of Colleges and Universities Act, R.S.O. 1990, c. M.19, and is used by the ministry to administer all aspects of the Sir John A. Macdonald Graduate Fellowship in Canadian History. Because this report contains personal information about the applicant, the information may not only be used by the ministry but may be disclosed to the applicant upon request. Any questions should be addressed to the Ministry of Training, Colleges and Universities, Student Support, Fellowships, PO Box 4500, Thunder Bay ON P7B 6G9; telephone number: (807) 343-7257.

Professor's signature	Date
-----------------------	------



À remplir par la ou le professeur du département d'histoire qui connaît le mieux le travail de la candidate ou du candidat

Ce formulaire doit parvenir au plus tard le 20 mars 2000 au Ministère de la Formation et des Collèges et Universités, Direction du soutien aux étudiants, Section des bourses, Case postale 4500, 189 ch Red River 4<sup>e</sup> étage, Thunder Bay ON P7B 6G9.

Remarque : En vertu de la *Loi sur l'accès à l'information et la protection de la vie privée de l'Ontario*, l'utilisation de ce formulaire est obligatoire.

A. À remplir par la candidate ou le candidat

Nom de l'étudiante ou de l'étudiant	N° d'assurance sociale

Nom de l'université que fréquente actuellement l'étudiante ou l'étudiant

B. À remplir par la ou le professeur

Ne sont admissibles que les candidates et candidats qui ont maintenu une moyenne d'au moins B+, ou l'équivalent, pendant chacune des deux dernières années d'études.

	Dans quelle catégorie classeriez-vous la candidate ou le candidat par rapport aux autres étudiants de la même année d'études?					
	Exceptionnel Premiers 2 %	8 % suivants	Supérieur à la moyenne 20 % suivants	Moyen 20 % suivants	Inférieur à la moyenne 50 % suivants	Connaissance insuffisante
Connaissances						
Originalité						
Aptitude à la recherche						
Potentiel de recherche						
Assiduité au travail						
Jugement						
Communication orale et écrite						
Aptitude globale						

Dans cette section, veuillez expliquer l'évaluation donnée ci-dessus. Vous pouvez également ajouter tout autre renseignement utile. Veuillez dactylographier ou écrire en caractères d'imprimerie. Vous pouvez aussi joindre une feuille séparée au rapport.

Ayant tenu compte de tous les facteurs, je placerais cette candidate ou ce candidat dans la catégorie suivante :

A+ ☐    A ☐    A- ☐    B+ ☐    B ☐    B- ☐

Je connais la candidate ou le candidat depuis.....et mes derniers contacts en ma qualité de.....

.....remontent à.....

Nom	Faculté
Département	Université

Conformément à la *Loi sur l'accès à l'information et la protection de la vie privée de l'Ontario*, le ministère a des obligations concernant l'obtention, la conservation, le traitement et la divulgation de renseignements personnels. Les renseignements personnels recueillis sur le présent formulaire le sont en vertu de la *Loi sur le ministère des Collèges et Universités*, L.R.O., 1990, chap. M.19 et sont utilisés par le ministère pour l'administration appropriée des bourses de perfectionnement Sir John A. Macdonald en histoire du Canada. Ce rapport contient des renseignements personnels concernant la candidate ou le candidat qui pourront être divulgués non seulement au ministère, mais aussi à la candidate ou au candidat qui en fait la demande. Toute question doit être adressée au Ministère de la Formation et des Collèges et Universités, Direction du soutien aux étudiants, Section des bourses, Case postale 4500, Thunder Bay ON P7B 6G9; téléphone : (807) 343-7257.

Signature de la ou du professeur	Date
----------------------------------	------



To be completed by a professor  
who is familiar with applicant's work

This form must be received by March 20, 2000, by the Ministry of Training, Colleges and Universities, Student Support, Fellowships, PO Box 4500, 189 Red River Road, 4th Floor, Thunder Bay ON P7B 6G9.

Note: Under the Ontario Freedom of Information and Protection of Privacy Act, the use of this form is mandatory.

**A. To be completed by applicant**

Name of applicant

Social Insurance Number

Name of institution at which applicant is currently registered

**B. To be completed by professor**

Note: Only applicants with an overall average of at least B+ or its equivalent in each of the last two years of study are eligible to apply.

	In comparison with other students at a similar level, the applicant would rank as follows:					
	Outstanding Top 2%	Next 8%	Above average Next 20%	Average Next 20%	Below average Lower 50%	Inadequate opportunity to observe
Background preparation						
Originality						
Present ability at research						
Research potential						
Industriousness						
Judgement						
Oral and written skills						
Overall ability						

In this section, please elaborate on the assessment above. Other relevant comments may be added. Please type or print clearly. You may choose to attach a separate sheet.

Taking all factors into consideration, I would rank this applicant:

A+ ☐    A ☐    A- ☐    B+ ☐    B ☐    B- ☐

I have known the applicant for the period.....to (dates).....

in my capacity as.....

Name	Faculty
Department	University

Under the Ontario Freedom of Information and Protection of Privacy Act, the ministry has responsibilities respecting the proper collection, retention, use, and disclosure of personal information. The personal information on this form is collected under the Ministry of Colleges and Universities Act, R.S.O. 1990, c. M.19, and is used by the ministry to administer all aspects of the Sir John A. Macdonald Graduate Fellowship in Canadian History. Because this report contains personal information about the applicant, the information may not only be used by the ministry but may be disclosed to the applicant upon request. Any questions should be addressed to the Ministry of Training, Colleges and Universities, Student Support, Fellowships, PO Box 4500, Thunder Bay ON P7B 6G9; telephone number: (807) 343-7257.

Professor's signature

Date



À remplir par une ou un professeur  
qui connaît le travail de la candidate ou du candidat

Ce formulaire doit parvenir au plus tard le 20 mars 2000 au Ministère de la Formation et des Collèges et Universités, Direction du soutien aux étudiants, Section des bourses, Case postale 4500, 189 ch Red River 4<sup>e</sup> étage, Thunder Bay ON P7B 6G9.

Remarque : En vertu de la *Loi sur l'accès à l'information et la protection de la vie privée de l'Ontario*, l'utilisation de ce formulaire est obligatoire.

A. À remplir par la candidate ou le candidat

Nom de l'étudiante ou de l'étudiant	N° d'assurance sociale

Nom de l'université que fréquente actuellement l'étudiante ou l'étudiant

B. À remplir par la ou le professeur

Ne sont admissibles que les candidates et candidats qui ont maintenu une moyenne d'au moins B+, ou l'équivalent, pendant chacune des deux dernières années d'études.

	Dans quelle catégorie classeriez-vous la candidate ou le candidat par rapport aux autres étudiants de la même année d'études?					
	Exceptionnel Premiers 2 %	8 % suivants	Supérieur à la moyenne 20 % suivants	Moyen 20 % suivants	Inférieur à la moyenne 50 % suivants	Connaissance insuffisante
Connaissances						
Originalité						
Aptitude à la recherche						
Potentiel de recherche						
Assiduité au travail						
Jugement						
Communication orale et écrite						
Aptitude globale						

Dans cette section, veuillez expliquer l'évaluation donnée ci-dessus. Vous pouvez également ajouter tout autre renseignement utile. Veuillez dactylographier ou écrire en caractères d'imprimerie. Vous pouvez aussi joindre une feuille séparée au rapport.

Ayant tenu compte de tous les facteurs, je placerais cette candidate ou ce candidat dans la catégorie suivante :

A+ ☐    A ☐    A- ☐    B+ ☐    B ☐    B- ☐

Je connais la candidate ou le candidat depuis.....et mes derniers contacts en ma qualité de.....  
.....remontent à.....

Nom	Faculté
Département	Université

Conformément à la *Loi sur l'accès à l'information et la protection de la vie privée de l'Ontario*, le ministère a des obligations concernant l'obtention, la conservation, le traitement et la divulgation de renseignements personnels. Les renseignements personnels recueillis sur le présent formulaire le sont en vertu de la *Loi sur le ministère des Collèges et Universités*, L.R.O., 1990, chap. M.19 et sont utilisés par le ministère pour l'administration appropriée des bourses de perfectionnement Sir John A. Macdonald en histoire du Canada. Ce rapport contient des renseignements personnels concernant la candidate ou le candidat qui pourront être divulgués non seulement au ministère, mais aussi à la candidate ou au candidat qui en fait la demande. Toute question doit être adressée au Ministère de la Formation et des Collèges et Universités, Direction du soutien aux étudiants, Section des bourses, Case postale 4500, Thunder Bay ON P7B 6G9; téléphone : (807) 343-7257.

Signature de la ou du professeur	Date
----------------------------------	------